

Modelo de Pago Alternativo 1 para Atención Primaria (APM 1 por sus siglas en inglés)

Foro Comunitario de APM #1

Miércoles 4 de octubre de 2023

7:30-9:00 am

Impartido por el Instituto de Salud de
Colorado

Agenda

- 7:30 - 7:50** Bienvenida; Historia y descripción general de APM 1
- 7:50 - 8:10** Desempeño y logros del programa
- 8:10 - 8:30** Legado de APM 1
- 8:30 - 8:50** Discusión abierta
- 8:50 - 9:00** Cierre

Formas de Participar

Por favor comparta sus comentarios y preguntas verbalmente o en el chat.

- Antes de compartir, por favor **comparta su nombre y organización, y revele cualquier interés financiero** si corresponde.
- Si desea comentar verbalmente: utilice la función de levantar la mano en Zoom. Los invitados serán invitados uno a la vez a compartir.



COLORADO

Department of Health Care
Policy & Financing

Retroalimentación escrita



Después de la reunión, se pueden enviar comentarios adicionales al Colorado Health Institute en:

FocusGroups@coloradohealthinstitute.org

a más tardar el martes 10 de octubre.

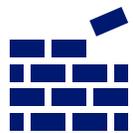
Agenda



Descripción general de APM 1



Desempeño y logros del programa



Legado de APM 1



Discusión abierta y Cierre

Inversión en Atención Primaria

La inversión: Aproximadamente \$50 millones por año

La condición: Debe pagarse a través de una estructura de pago basada en el valor.

APM 1 es la forma en que el HCPF asigna esa inversión.

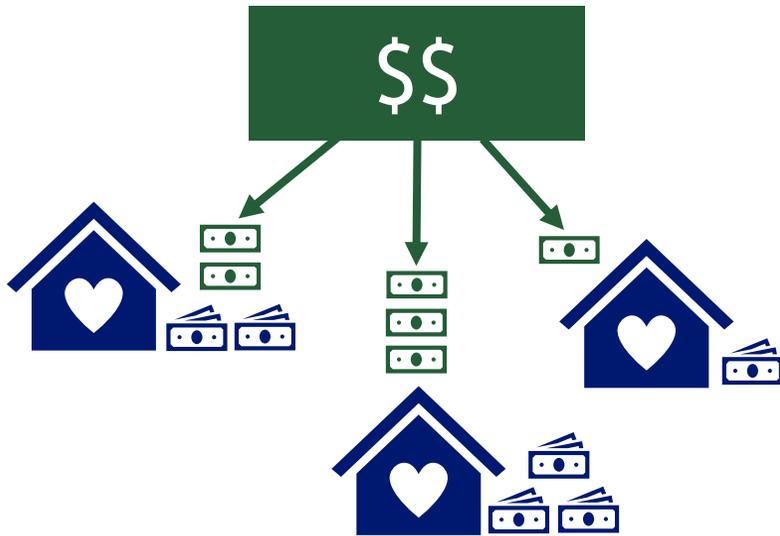


La inversión anual está sujeta al número de casos y a las tasas de reembolso asignadas por el Comité Conjunto de Presupuesto.

Inversiones basadas en el desempeño en atención primaria

Historicamente , se ha distribuido uniformemente a **todos los proveedores** como tarifas mejoradas

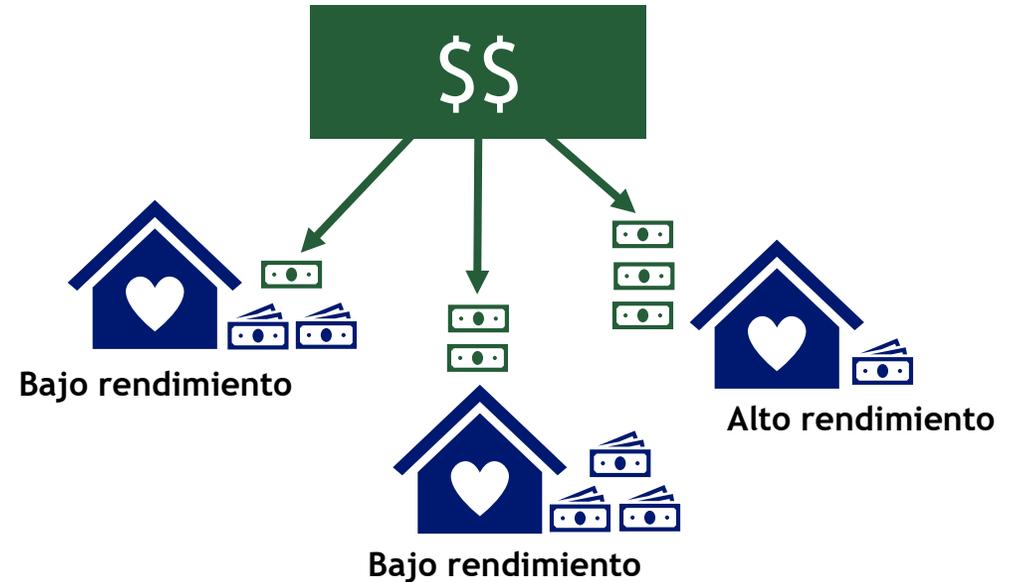
Avanzando hacia la distribución basada en el **desempeño del proveedor**



Resultado: Inversión basada en el **volumen**



Reembolso de la tarifa inicial del proveedor de atención médica primaria (PCMP por sus siglas en inglés)



Resultado: Inversión basado en el **valor**



Reembolso mejorado de la tarifa PCMP

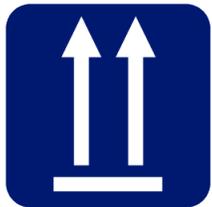
Metas del Modelo de Pago Alternativo 1



Inversiones sostenibles a largo plazo en atención primaria.



Recompensar el desempeño e introducir la responsabilidad por los resultados y el acceso a la atención, al tiempo que se otorga flexibilidad a los proveedores médicos de atención primaria (PCMP).



Alinearse con otras reformas de pagos en todo el sistema de entrega.

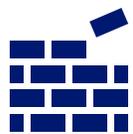
Agenda



Descripción general de APM 1



Desempeño y logros del programa



Legado de APM 1



Discusión abierta y Cierre

Construyendo la base para informes de calidad

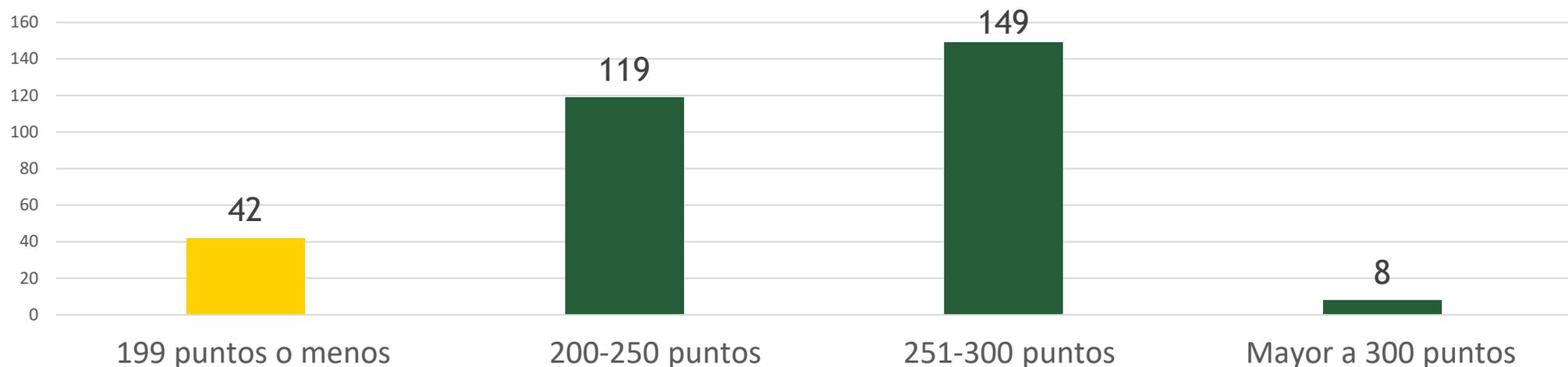
Los proveedores de atención médica primaria han creado procesos para generar informes de calidad y avanzar hacia medidas basadas **en resultados.**



COLORADO

Department of Health Care
Policy & Financing

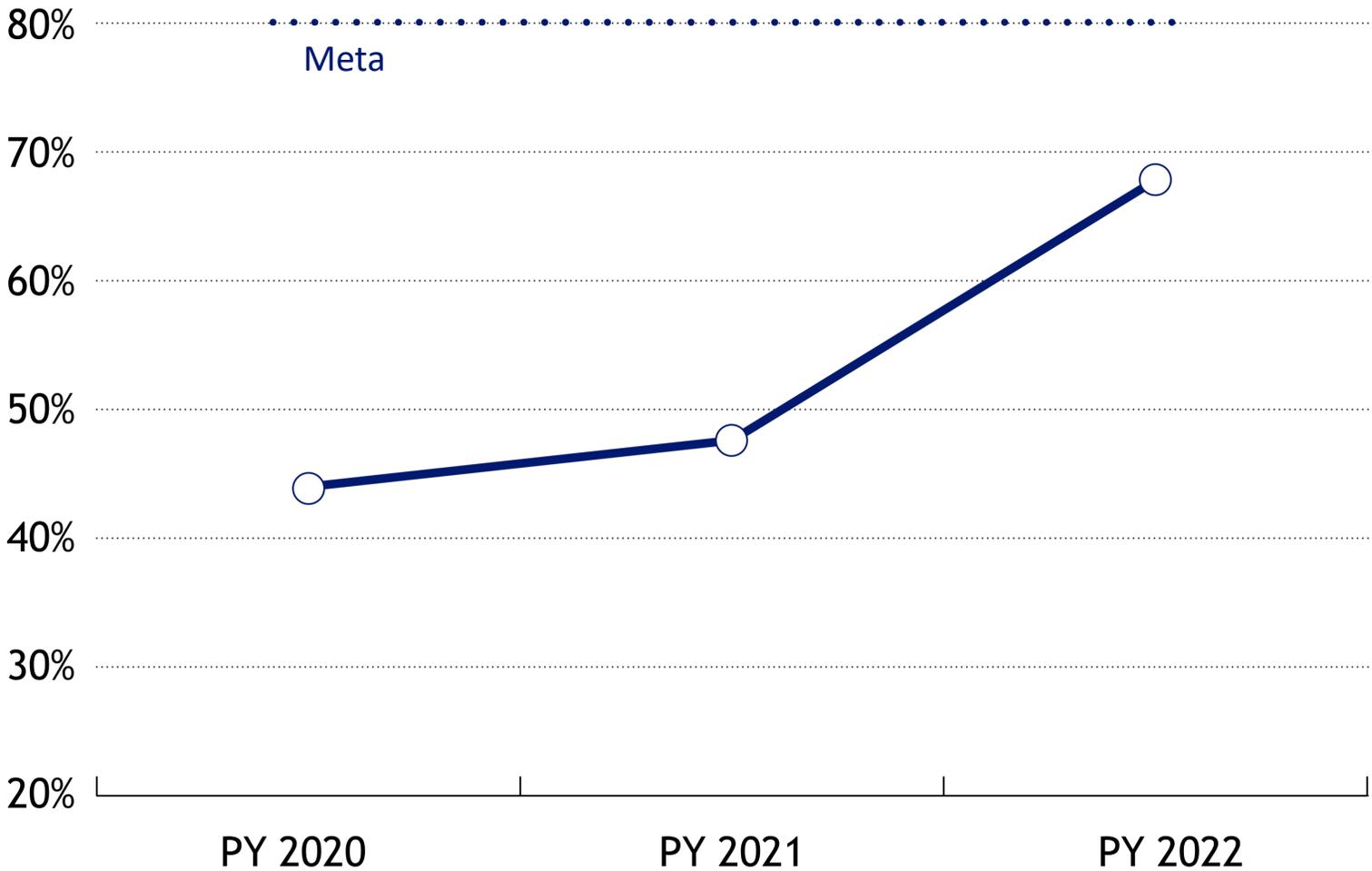
Desempeño del programa del año 2022



- Alrededor del 87% de los PCMP alcanzaron el umbral de puntos.
- 71 PCMP recibieron automáticamente 100 puntos por ser un hogar médico reconocido centrado en el paciente

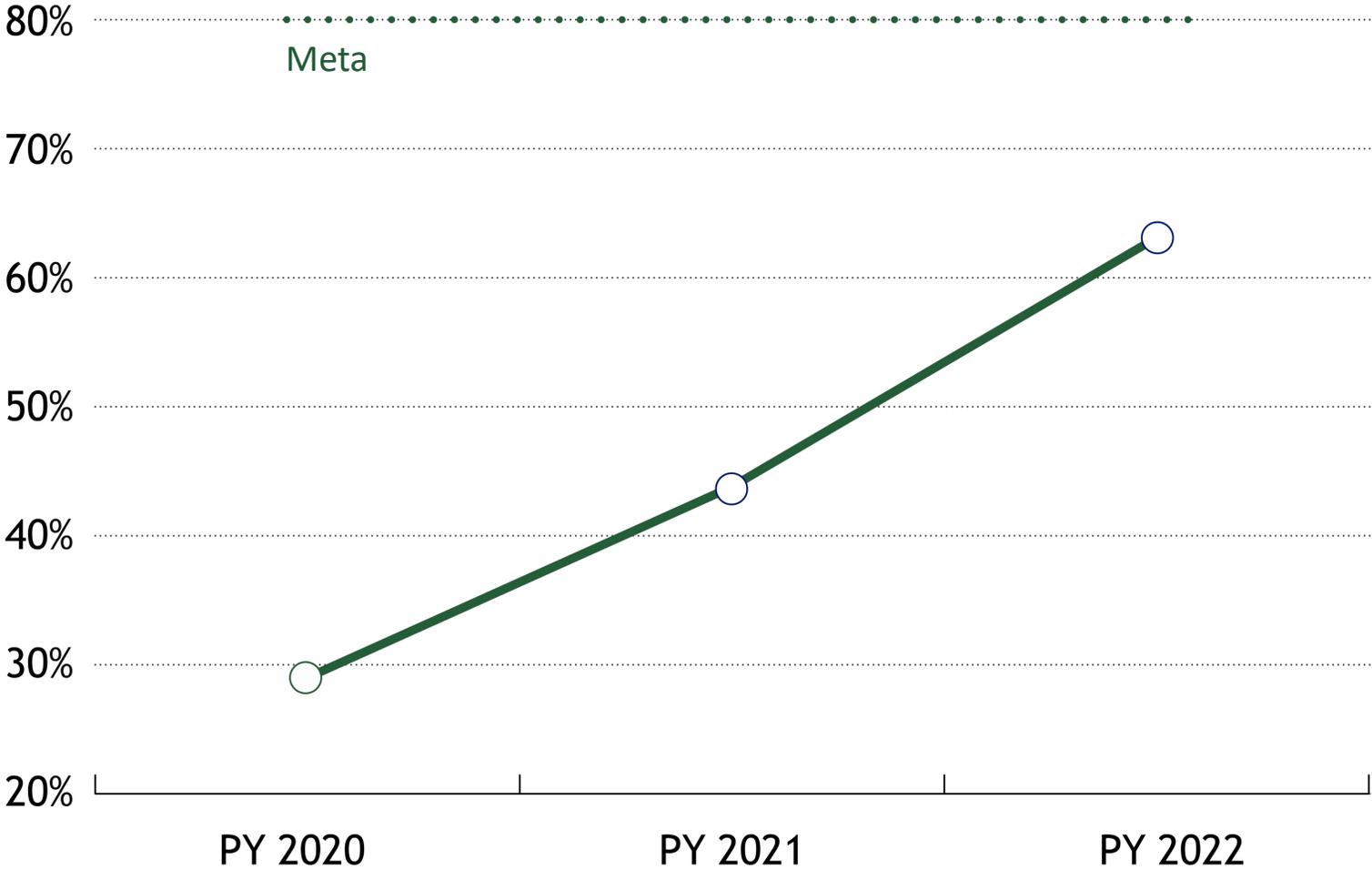
Desempeño promedio del PCMP en medidas obligatorias - Pediátrico

Visitas de niño sano en los primeros 15 meses - Administrativo



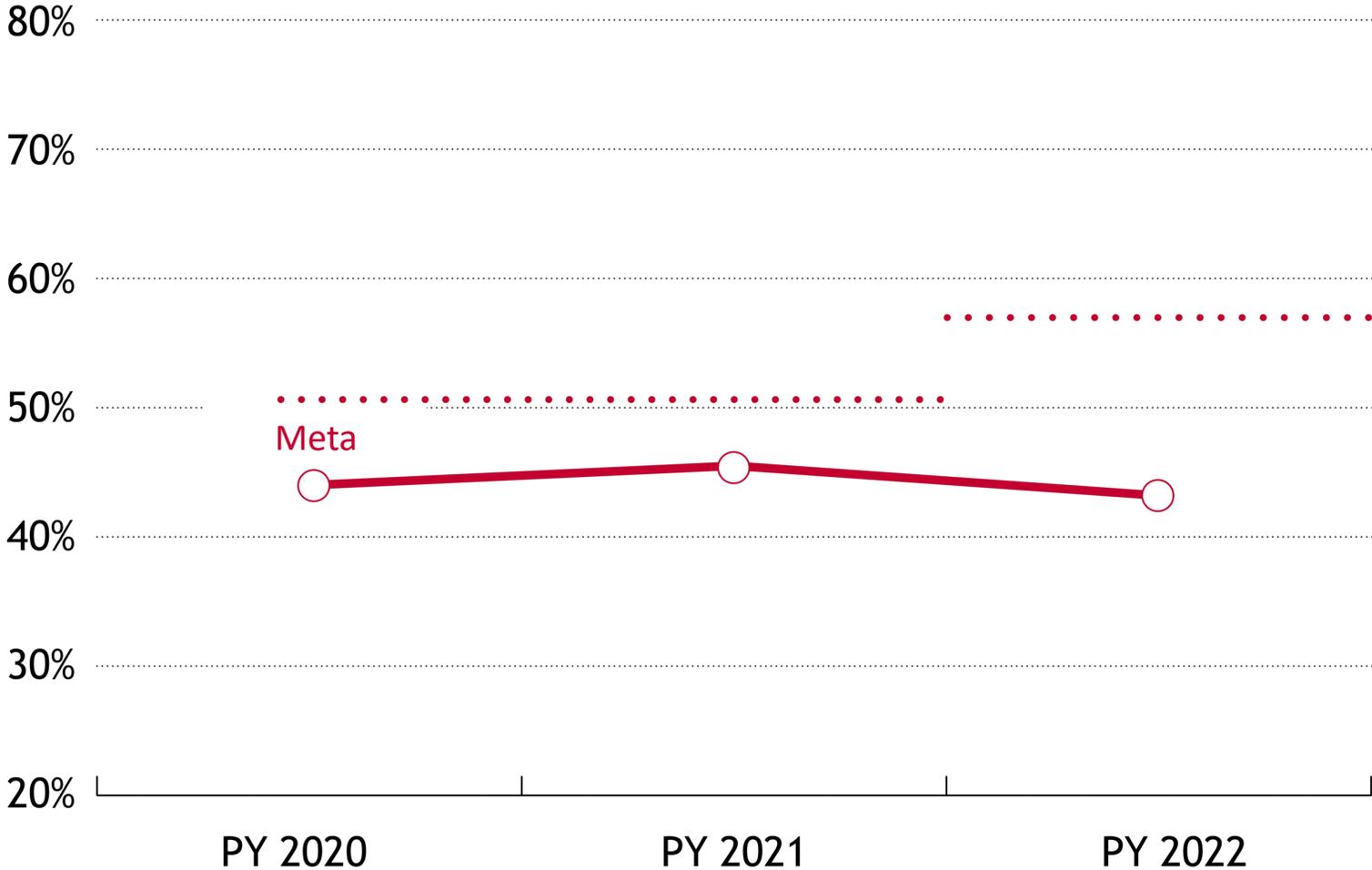
Desempeño promedio del PCMP en medidas obligatorias - Pediátrico

Visitas de control infantil para edades de 15 a 30 meses-Administrativas



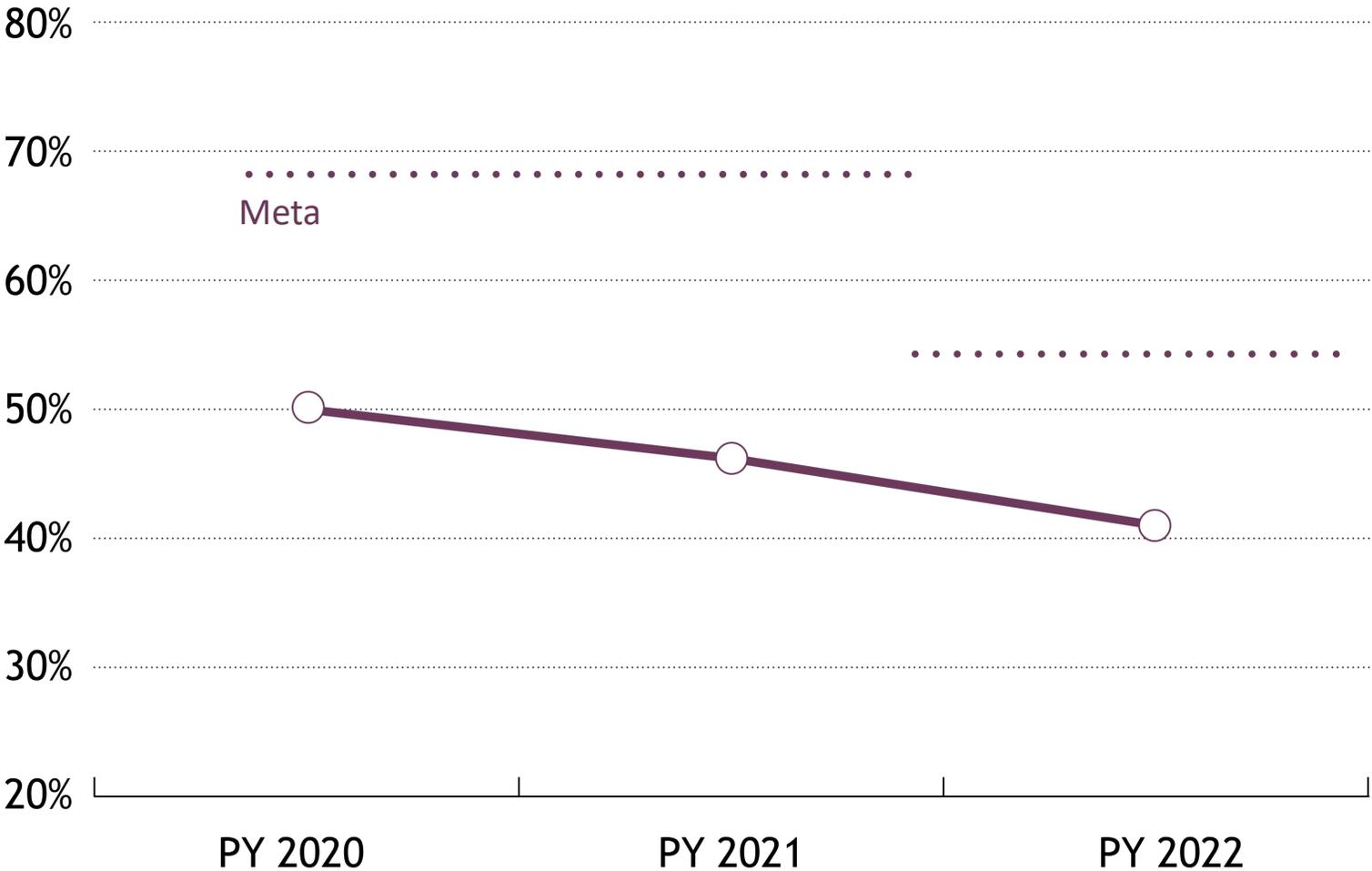
Desempeño promedio del PCMP en medidas obligatorias - Pediátrico

Estado de vacunación infantil (Combo 10) - eCQM



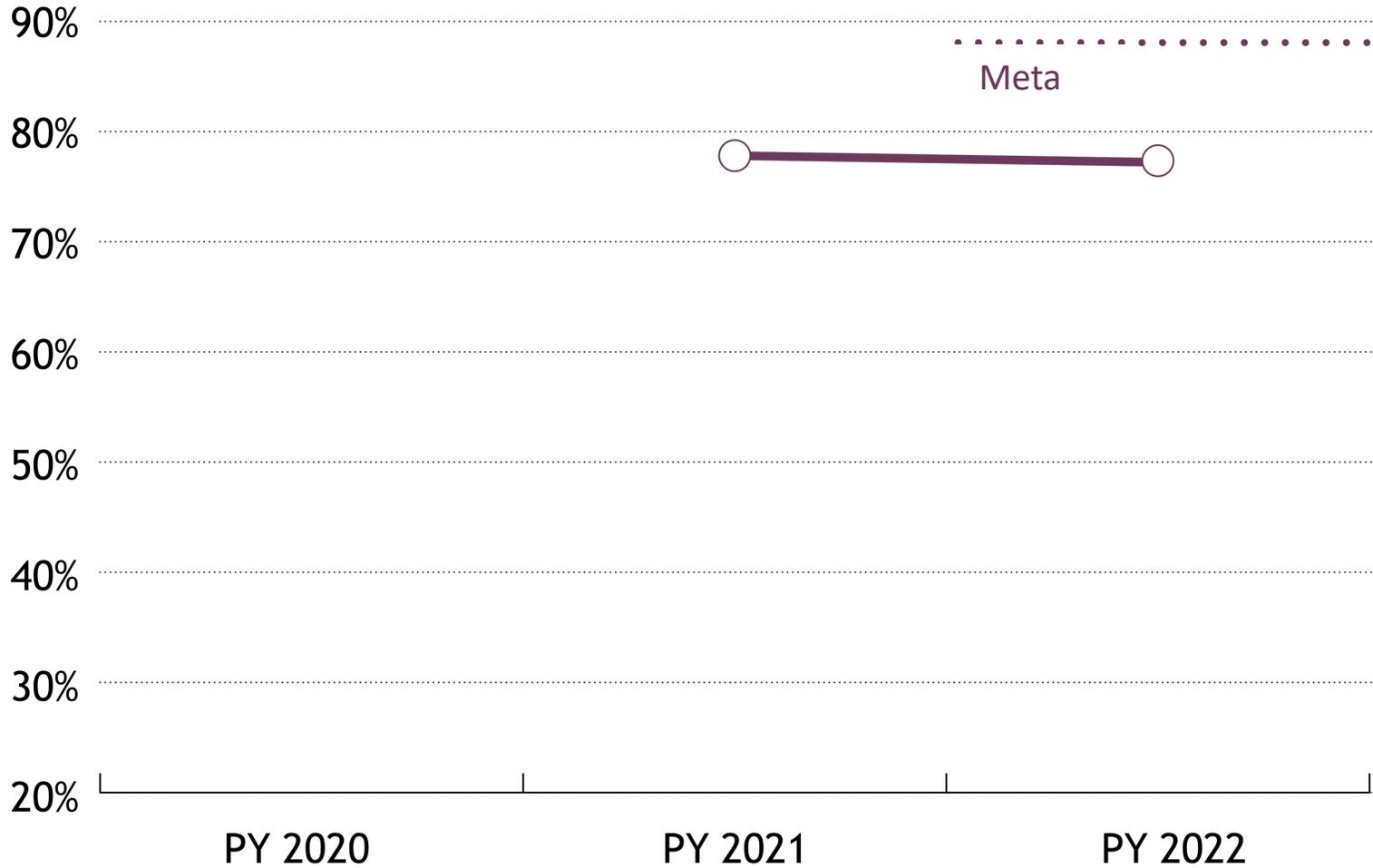
Desempeño promedio del PCMP en medidas obligatorias - Pediátrico

Estado de vacunación infantil (Combo 10) - Administrativo



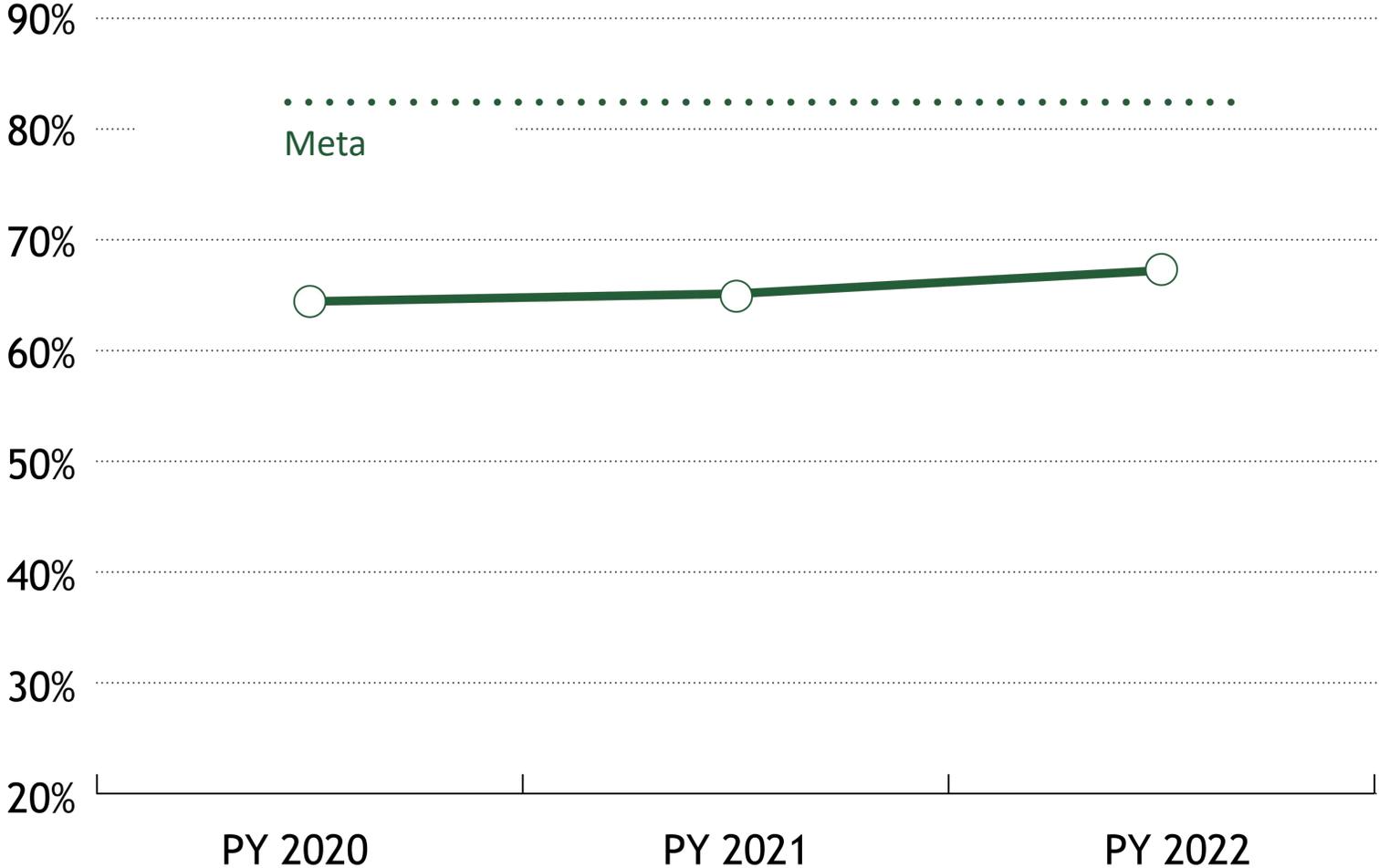
Desempeño promedio del PCMP en medidas obligatorias - Adultos

Cuidado de la diabetes:
prueba de hemoglobina
- Administrativo



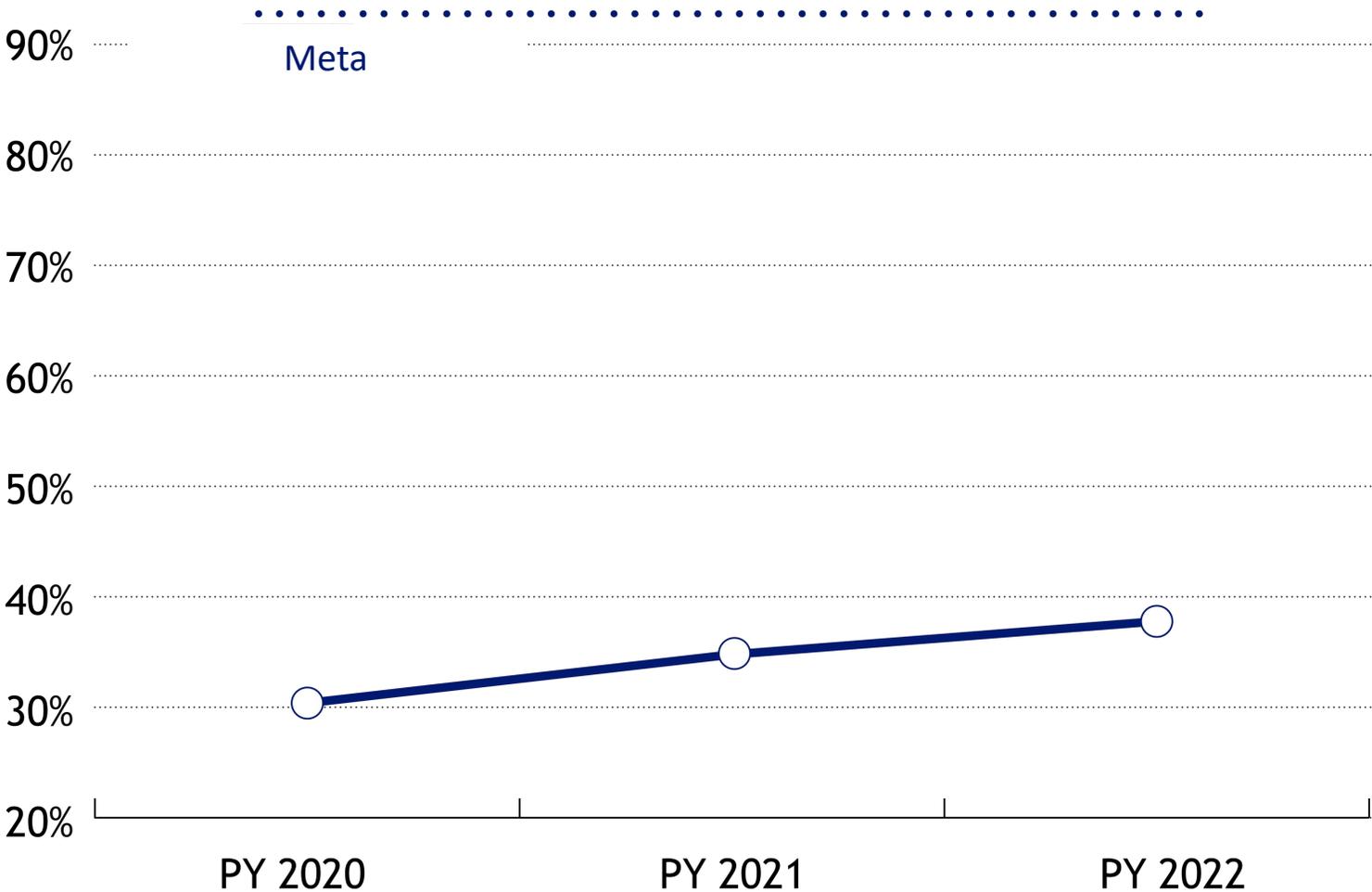
Desempeño promedio del PCMP en medidas obligatorias - Adultos

Controlar la presión arterial alta
- eCQM



Desempeño promedio del PCMP en medidas obligatorias - Adultos

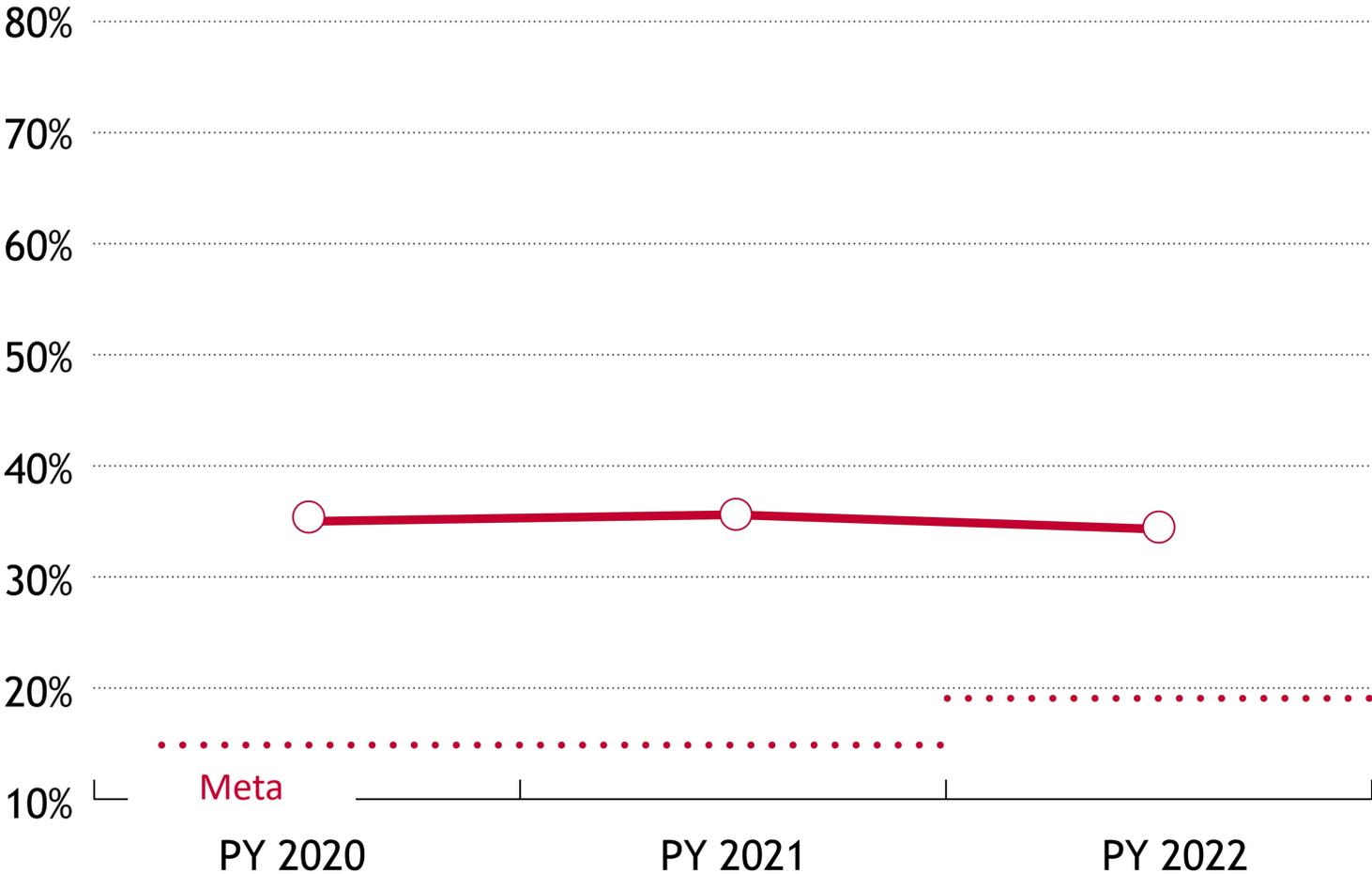
Detección de depresión - eCQM



Desempeño promedio del PCMP en medidas obligatorias - Adultos

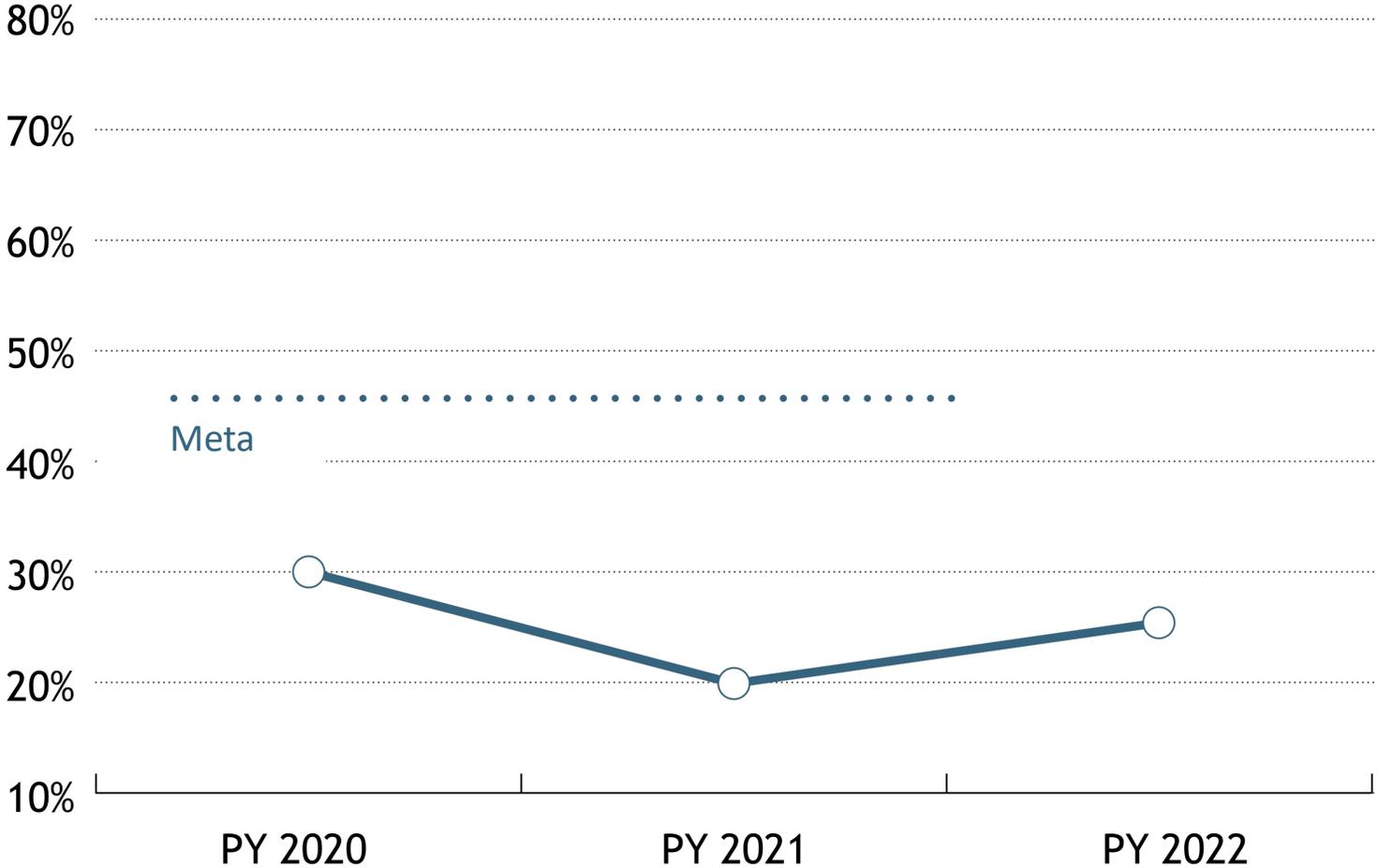
Diabetes:
Hemoglobina
A1c Mal Control
- eCQM

Nota: En esta medida, los números más bajos son mejores.



Desempeño promedio del PCMP en medidas obligatorias - Adultos

Detección de depresión
- Administrativo



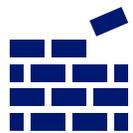
Agenda



Descripción general de APM 1



Desempeño y logros del programa



Legado de APM 1



Discusión abierta y Cierre

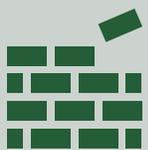
El futuro del APM 1

APM 1 finaliza, pero el **modelo de calidad** servirá de **base** para futuros programas

Un camino hacia programas futuros



No habrá cambios en el modelo de calidad APM 1 para el próximo año del programa.



Los PCMP deberían utilizar este año de APM 1 para continuar construyendo una base para la presentación de informes de calidad.

Alineación de medidas: Delegados nacionales

APM 1 incluye medidas en áreas de enfoque compartidas con programas nacionales y programas que no pertenecen a Medicaid:

Conjunto básico de Medicaid Area de enfoque	APM 1	Fundaciones universales	Medidas básicas de la CMS	DOI (proyectado)
Acceso a la atención primaria y atención preventiva	✓	✓	✓	✓
Atención de afecciones agudas y crónicas	✓	✓	✓	✓
Cuidado de la salud conductual	✓	✓	✓	✓
Experiencia de cuidado	✓	no	✓	✓

Alineación de medidas: programas de Medicaid

Los programas HCPF incluyen medidas en áreas de enfoque compartido:

Conjunto básico de Medicaid Area de enfoque	APM 1	HEP	ACC KPI	ACC BHIP	ACC PP
Acceso a la atención primaria y atención preventiva	✓	✓	✓		
Atención de afecciones agudas y crónicas	✓	✓			✓
Cuidado de la salud conductual	✓	✓	✓	✓	
Experiencia de cuidado	✓				

Victorias y desafíos de los informes de calidad

Victorias

- Construir la base para informes de calidad

Desafíos

- Informes confiables para consultorios con tamaños de muestra pequeños

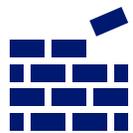
Agenda



Descripción general de APM 1



Desempeño y logros del programa

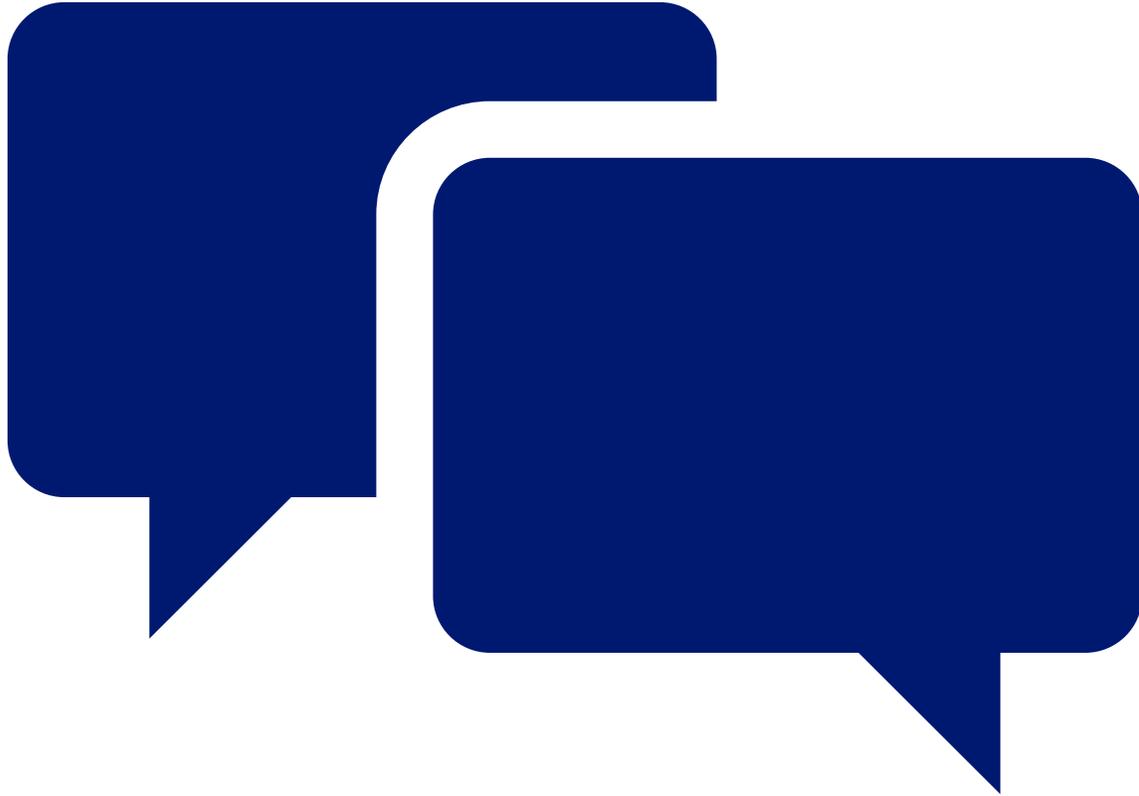


Legado de APM 1



Discusión abierta y Cierre

Discusión



1. ¿Qué ha funcionado bien con el modelo de medida de calidad APM 1 que el HCPF debería considerar en la programación futura?
2. ¿Qué debería cambiar en el modelo de calidad en futuros programas?
3. ¿Qué más aprendimos de APM 1?

Próximamente

Foro comunitario #2:

Miércoles 11 de octubre de 7:30 - 9:00 am

- Tema: Profundización en los informes de calidad
- [Registro](#)

Foro comunitario#3:

Jueves 19 de octubre de 7:30 - 9:00 am

- Tema: Profundización en la equidad en salud
- [Registro](#)

Información de contacto

Envíe cualquier comentario por escrito sobre esta reunión a más tardar el martes 10 de octubre a:

Zoe Pincus, HCPF

Especialista en mejora de la calidad de la salud
Zoe.Pincus@state.co.us

Moriah Bell, CHI

Director del programa
FocusGroups@coloradohealthinstitute.org

¡Gracias!